

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2022311

申请日期: 2022 年 6 月 14 日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	林申茹	女	2020年4月29日			湖北省
	参加医保情况		☒ 新农合 ☐ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: %			
	所患疾病		先天性心脏病		治疗医院	广州医科大学附属第一医院
				预计医疗费用		6万
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	谭美丽	女	30	母亲	无	
	余加宽	男	35	父亲	农民公每月5000-8000	
申请救助理由		小孩于2020年患先天性心脏病引起肺炎重症肺炎在广东省人民医院住院治疗花了10万元2021年在肇庆住院花了5万她奶奶也在四川宜宾做了手术 本人保证上述情况完全真实。 申请人签名: 谭美丽 2022年 6 月 14 日				
医院填写	疾病诊断及治疗（费用）： 诊断: 室间隔缺损 房间隔缺损 需手术治疗 费用6万元					
	医师签名: 陈昭 2022年 6 月 14 日					
	医院意见: 住院医疗建议给予医疗救助金 5000 元。 附江新大楼(大写: 五千元 拾元 零角 零分) 负责人签名: 谢少波 2022年 6 月 15 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 伍仟元整 负责人(签名): 高晓 2022年 6 月 20 日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症贫童救助款收据

病童姓名: 林申茹 性别: 女 年龄: 2.2岁
病种: 先天性心脏病 治疗医院: 广州医科大学附属第一医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 5,000 元 (大写: 人民币伍仟元整), 将作为林申茹的治疗费用。

受助人 (监护人): 余加宽

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 梁弋

电 话: 13822279353

日 期: 2022年6月22日



疾病诊断证明书

姓名：林申茹

性别：女

年龄：2岁

住院号：0000759376

经我院心脏外科(沿江)临床检查、诊断为：

- *1. 室间隔缺损
- 2. 房间隔缺损
- 3. 肺动脉高压中度

此证

主诊科（盖章）



主诊医师：陆国梁

医务科（盖章）

日期：2022年6月14日

困难证明

兹有困难先天性心脏病患儿 林申茹，性别 女，年龄 2岁，是 云南 省 昭通 市（州） 水富 县（区） 云富街道 乡/镇（街道） 高塘村大云组 村民小组（居委会），（父亲：余加宽 母亲：谭美丽）村民（居民）的儿子/女儿。因治疗费用较高，难以承担患儿全部医疗费用，恳请有关方面和广州医科大学附属第一医院为患儿治疗心脏病，并提供经济上的爱心资助。

情况属实，特此证明！

患儿父亲：余加宽 身份证号：[REDACTED]

患儿母亲：谭美丽 身份证号：[REDACTED]



乡（镇）政府/街道办事处盖章：



联系电话：0870-8636840

日期：2022年 6 月 8 日

